

En \_\_\_\_\_, el Condado recibió su petición para añadir a \_\_\_\_\_ a la unidad de asistencia de usted. No aumentará la asistencia monetaria de usted, pero su hijo reúne los requisitos para recibir beneficios del Programa de Asistencia Médica de California (Medi-Cal) y del Programa de Estampillas para Comida.

La razón es la siguiente:

Su hijo nació en una familia que recibió asistencia monetaria durante 10 meses seguidos justo antes de que él naciera.

La regla sobre el pago máximo que una familia puede recibir (MFG) establece que para que un niño se pueda incluir en un pago de asistencia monetaria, él tiene que estar exento debido a una de las siguientes situaciones:

- A usted no se le notificó por escrito acerca de la regla sobre el MFG al menos diez meses antes del nacimiento del niño.
- El niño no está viviendo con ninguno de los padres.
- El niño se concibió mientras que uno de los padres era una persona que no recibía asistencia y estaba encargada del cuidado continuo de un familiar que no era su hijo.
- El niño se concibió como resultado de una falla en el método anticonceptivo, incesto, o violación.
- La asistencia de su familia se suspendió durante al menos dos meses seguidos durante el período de diez meses antes del nacimiento del niño. Los meses durante los cuales se suspendió su pago de asistencia monetaria (suspendido por un mes) y/o se redujo a \$0.00, también cuentan para el período de dos meses de no recibir asistencia.

Su hijo no reúne ninguno de los requisitos para estar exento.

Se le notificó por escrito acerca de la regla sobre el MFG en \_\_\_\_\_.